



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**UNIDAD DE ESTUDIOS SOCIO ECONÓMICOS**  
**PROGRAMA: BECA REMUNERADA**  
**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA RENOVACIÓN DE BECA**  
**AÑO ACADÉMICO \_\_\_\_\_ CICLO \_\_\_\_\_**



Objetivo: Actualizar datos de todos los/as estudiantes becarios con la finalidad de mejorar los servicios de la UESE y realizar propuestas en pro de la población beneficiaria.

Según Acuerdo No. CBE/25-2008 (IV) de fecha 12 de agosto de 2008.

Nombre del becario/a \_\_\_\_\_

Carné \_\_\_\_\_ Facultad \_\_\_\_\_ Carrera \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_, nivel de estudio \_\_\_\_\_

Dirección familiar: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Residencia por estudio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Tel. celular: \_\_\_\_\_

No. de materias aprobadas \_\_\_\_\_ reprobadas \_\_\_\_\_, año \_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_

Pendientes de cursar \_\_\_\_\_ fecha aproximada de egreso año \_\_\_\_\_ Ciclo \_\_\_\_\_

Último promedio obtenido \_\_\_\_\_, monto actual de beca que recibe: \$ \_\_\_\_\_

COMPOSICION DEL GRUPO FAMILIAR DEL BECARIO; el primer nombre de la lista es el de la persona que esta becada, no incluir a los hermanos/as que han formado sus respectivos grupos familiares y/o viven aparte.

N°	NOMBRE	Parentesco	Edad	Estado civil	Cuota de escolaridad \$	Último estudio realizado	Profesión u oficio	Lugar de estudio o Lugar de trabajo	Salario mensual	Otros ingresos ó Ayudas Económicas Mensuales
1		Estud.							\$	\$
2		Mamá							\$	\$
3		Papá							\$	\$
4		Hno							\$	\$
5		Hno							\$	\$
6		Hno							\$	\$
7		otros							\$	\$
8									\$	\$
9									\$	\$
10									\$	\$
								Sub-Total	\$	\$

TOTAL \$

Tenencia de la vivienda: propia alquilada financiada en custodia allegados Otros Especifique: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Vehículo del grupo familiar:

Tipo	Marca	Modelo (año)	Valor de Compra	Año de compra	Valor actual	Saldo	uso

**“El callar o suprimir información en forma premeditada, o la declaración de datos falsos, hará que usted pierda la beca concedida, según lo estipulado en el Reglamento de Becas Estudiantiles, Art.60 Literal c”.**

Firma estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha recepción: \_\_\_\_\_ T.S. recibe: \_\_\_\_\_